

Express Mail Label No.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

PTO/SB/103 (8-95)

Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032
Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt wird:

deren Beschreibung hier beigelegt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

- wurde angemeldet am _____ unter der US-Anmeldenummer oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT) und am _____ abgeändert (falls zutreffend).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

ANTIMICROBIAL GLASS SURFACES OF GLASS POWDERS

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

- was filed on September 5, 2006 as United States Application Number or PCT International Application 10/598,591 and was amended on _____ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

[Page 1 of 4]

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Commissioner of Patents and Trademarks, Washington, DC 20231.

PTO/SB/103 (8-96)

Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032

Patent and Trademark Office; U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem (US-Patent-und Markenamt) (*Name(n) und Registrationsnummer(n) aufisten*)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (*list name and registration number*)

ALL ATTORNEYS ASSOCIATED WITH
CUSTOMER NO. 00832

Postanschrift:

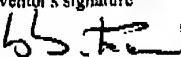
Send Correspondence to:

John F. Hoffman
BAKER & DANIELS
111 East Wayne Street, Suite 800
Fort Wayne, IN 46802

Telefonische Auskünfte: (*Name und Telefonnummer*)

Direct Telephone Calls to: (*name and telephone number*)

John F. Hoffman
(260) 424-8000

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders	Full name of sole or first inventor Jörg Hinrich Fechner		
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventory's signature 	Date 23.03.06
Wohnsitz:	Residence Mainz, Germany		
Staatsangehörigkeit	Citizenship German		
Postanschrift	Post Office Address Hindenburgstrasse 43 55118 Mainz GERMANY		
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint inventor, if any José Zimmer		
Unterschrift des zweiten Erfinders	Datum	Second Inventor's signature	Date
Wohnsitz	Residence Ingelheim, Germany		
Staatsangehörigkeit	Citizenship German		
Postanschrift	Post Office Address Ringgasse 29 55218 Ingelheim GERMANY		

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzu zu verstehen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

PTO/SB/103 (5-98)

Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032

Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

ALL ATTORNEYS ASSOCIATED WITH
CUSTOMER NO. 00832

Postanschrift:

Send Correspondence to:

John F. Hoffman
BAKER & DANIELS
111 East Wayne Street, Suite 800
Fort Wayne, IN 46802

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

John F. Hoffman
(260) 424-8000

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders	Full name of sole or first inventor Jörg Hinrich Fechner	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature
Wohnsitz	Residence Mainz, Germany	
Staatsangehörigkeit	Citizenship German	
Postanschrift	Post Office Address Hindenburgstrasse 43 55118 Mainz GERMANY	
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint inventor, if any José Zimmer	
Unterschrift des zweiten Erfinders	Datum	Second inventor's signature  <i>O.R.M. o.c.</i>
Wohnsitz	Residence Ingelheim, Germany	
Staatsangehörigkeit	Citizenship German	
Postanschrift	Post Office Address Ringgasse 29 55218 Ingelheim GERMANY	

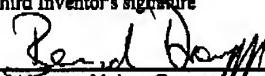
(Im Falle dritter und weiterer Miterfinders Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

PTO/SB/103 (8-96)

Approved for use through 09/30/08. OMB 0651-0032
Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Vor- und Zuname des dritten Erfinders (falls zutreffend)	Full name of third joint inventor, if any Bernd Drapp		
Unterschrift des dritten Erfinders	Datum	Third Inventor's signature 	Date 09/28/2006
Wohnsitz	Residence Meiner, Germany REUTLINGEN, GERMANY		
Staatsangehörigkeit	Citizenship German		
Postanschrift	Post Office Address Siedlungsweg 28 SANDORNWEG 5 55428 Mainz 72770 REUTLINGEN GERMANY		
Vor- und Zuname des vierten Erfinders (falls zutreffend)	Full name of fourth joint inventor, if any Frank Thoma		
Unterschrift des vierten Erfinders	Datum	Fourth Inventor's signature	Date
Wohnsitz	Residence Rüsselsheim, Germany		
Staatsangehörigkeit	Citizenship German		
Postanschrift	Post Office Address Freiligrathstrasse 19 65428 Rüsselsheim GERMANY		
Vor- und Zuname des fünften Erfinders (falls zutreffend)	Full name of fifth joint inventor, if any		
Unterschrift des fünften Erfinders	Datum	Fifth Inventor's signature	Date
Wohnsitz	Residence		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
Postanschrift	Post Office Address		
Vor- und Zuname des sechsten Erfinders (falls zutreffend)	Full name of sixth joint inventor, if any		
Unterschrift des sechsten Erfinders	Datum	Sixth Inventor's signature	Date
Wohnsitz	Residence		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
Postanschrift	Post Office Address		

PTO/SB/103 (8-98)

Approved for use through 8/30/98. OMB 0661-0032

Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Vor- und Zuname des dritten Erfinders (falls zutreffend)	Full name of third joint inventor, if any Bernd Drapp	
Unterschrift des dritten Erfinders	Datum	Third Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence Mainz, Germany	
Staatsangehörigkeit	Citizenship German	
Postanschrift	Post Office Address Sertoriusring 28 55126 Mainz GERMANY	
Vor- und Zuname des vierten Erfinders (falls zutreffend)	Full name of fourth joint inventor, if any Frank Thoma	
Unterschrift des vierten Erfinders	Datum	Fourth Inventor's signature Date <i>Frank Thoma</i> 25-9-2006
Wohnsitz	Residence Rüsselsheim, Germany	
Staatsangehörigkeit	Citizenship German	
Postanschrift	Post Office Address Freiligrathstrasse 19 65428 Rüsselsheim GERMANY	
Vor- und Zuname des fünften Erfinders (falls zutreffend)	Full name of fifth joint inventor, if any	
Unterschrift des fünften Erfinders	Datum	Fifth Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence	
Staatsangehörigkeit	Citizenship	
Postanschrift	Post Office Address	
Vor- und Zuname des sechsten Erfinders (falls zutreffend)	Full name of sixth joint inventor, if any	
Unterschrift des sechsten Erfinders	Datum	Sixth Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence	
Staatsangehörigkeit	Citizenship	
Postanschrift	Post Office Address	